



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES BREVES PARA DISMINUIR EL
CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS PACIENTES CONSUMIDORES**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

**Lic. VALDEZ DE LA CRUZ ROSARIO IRMA
Lic. QUISPE TAYA PATRICIA ROSARIO**

ASESOR:

MG. AREVALO MARCOS RODOLFO AMADO

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Este logro se lo dedico a la gran familia que pertenezco orgullosamente. Y también para aquellos seres queridos que apostaron por nosotras, padres e hijos por inculcarnos principios y valores, por su gran apoyo y dedicación en nuestro desarrollo profesional.

Al igual a esta hermosa carrera que me ha cambiado la vida, que me ha hecho una mejor persona que me motiva a seguir esforzándome cada día para brindar una ayuda oportuna.

AGRADECIMIENTO

Principalmente a Dios que me ha guiado y me ha dado la sabiduría de seguir adelante.

A mi familia que siempre está a mi lado de manera incondicional, a los catedráticos de la Universidad de las diferentes materias por quienes he llegado a tener conocimiento necesario para poder desarrollar el trabajo de manera especial, por su gran aporte y apoyo en nuestro desarrollo profesional, orientándonos con constante entrega para el desarrollo de la culminación del presente trabajo.

Asesor: Mg. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

JURADO

Presidente: Dra. María H. Cárdenas de Fernández.

Secretario: Mg. Ruby Palomino Carrión.

Vocal: Mg. Jeannette Ávila Vargas-Machuca.

ÍNDICE

Portada	i
Página en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor(a) de trabajo académico	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivo	14

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio	17
2.2 Población y muestra	17
2.3 Procedimiento de recolección de datos	18
2.4 Técnica de análisis	18
2.5 Aspectos éticos	19

CAPÍTULO III RESULTADOS	
3.1 Tablas 1	21
3.2 Tabla 2	31
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	33
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	37
5.2 Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores	11
Tabla 2 Resumen de estudios sobre la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores	21

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores.

Material y Métodos: Revisión sistemática observacional y retrospectivo, sometidos a lectura analítica y usando el sistema de evaluación GRADE para el reconocimiento del nivel de evidencia de los artículos publicados en las siguientes bases de datos: Scielo, Sciencedirect, PubMed, Epistemonikos, Researchgate, Scielo. De los 10 artículos revisados sistemáticamente siendo el 100% de alta calidad como se describe a continuación: el 40% (n= 4/10) son metanálisis, el 60 % (n= 6/10) son revisión sistemática y pertenecen a los países de Inglaterra (60%), seguida de Alemania (10%), India (10%), Estados Unidos (10%) y Brasil (10%). **Resultados:** El 100% (n=10/10) (11-20) señalan que las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores. **Conclusión:** Las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores

Palabras clave: “eficacia”, “Consumo de Bebidas Alcohólicas”, “Psicoterapia Breve”, “Alcoholismo”

ABSTRACT

Objective: To systematize evidence on the efficacy of brief interventions to reduce alcohol consumption in consumer patients. **Material and methods:** systematic review observational and retrospective, subjected to critical reading and using the grade assessment system for the identification of the degree of evidence of the articles published in the following databases: Scielo, Sciencedirect, PubMed, Epistemonikos, Researchgate, Scielo. Of the 10 articles systematically reviewed being 100% of high quality as described below: 40% (n = 4/10) are meta-analyses, 60% (n = 6/10) are systematic review and come from the countries of England (60%), followed by Germany (10%), India (10%) United States (10%) and Brazil (10%). **Results:** 100% (n = 10/10) (11-20) indicate that brief interventions are effective in reducing alcohol consumption in consumer patients. **Conclusion:** Brief interventions are effective in reducing alcohol consumption in consumer patients

Key words: "Efficacy", "consumption of alcoholic beverages", "Short Psychotherapy", "Alcoholism"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

El alcohol es una sustancia psicoactiva consumida con mayor frecuencia en la población porque es accesible, tradicional, costo, efectos conocidos, aprobación social y diversidad disponible. El consumo de alcohol de riesgo hace alusión a una conducta que puede estar sujeta a consecuencias negativas sobre el desarrollo psicosocial saludable en cualquier etapa de la vida. El tiempo de inicio de consumo de alcohol se valora como un factor de riesgo fidedigno y de trascendencia para dependencia y el abuso de alcoholismo posteriormente. La mayor vulnerabilidad que genera es la toxicidad del alcohol del cerebro en desarrollo, en el tiempo que en que se desarrolla las funciones cerebrales y capacidades particulares fundamentales en nuestra vida (1,2).

En el Mundo, primeramente, casi el 50% del alcohol se consume de forma de bebidas espirituales seguida de la cerveza en relación al consumo de alcohol puro (34%), luego el vino con (12%). Las variaciones de mayor importancia se presentaron en los países europeos, donde la ingesta de bebidas espirituales se redujo en un 3%, entretanto el vino y cerveza se elevó. Se estima que el consumo global se incremente en la próxima década. Se considera que hay 2300 millones de bebedores en el mundo; de los que existen 237 millones de varones y 46 millones de origen femenino las cuales padecen de alteraciones por la ingesta de alcohol. Una considerable incidencia de estos géneros se presenta en la Región Europea con un 14,8% y 3,5 y la Región Americana con 11,5% y 5,1% respectivamente (3).

La OMS, identifica el consumo dañino de alcohol representado como una grave preocupación de salud comunitaria, señala que anualmente se

reportan 3.5 millones de muertes a nivel mundial motivado por su consumo; lo que estima el 5.9% de todas las defunciones y el 5.1% de la totalidad de enfermedades y lesiones. Es un factor directo e indirecto que provoca más de 200 enfermedades y trastornos, como el cáncer, enfermedades crónicas hepáticas, enfermedades cardíacas, deterioro en el sistema nervioso periférico y central. Su consumo favorece el incremento de morbilidad relacionada con enfermedades transmisibles de entre ellas las infecciones de la tuberculosis y del virus de del SIDA (4).

La Organización Panamericana de Salud en su primer expediente acerca de la situación del consumo de alcohol y la salud en América, señaló que en un lustro se elevó el consumo nocivo de alcohol regionalmente y apoya las normas para restringir la disponibilidad, disminuir su comercialización e incrementar su importe con mayores tasas de impuestos .Sus actividades incluyen a reforzar la capacidad de los servicios sanitarios, seleccionando e interviniendo los casos de estos individuos para enfrentar el consumo dañino y los desórdenes adquiridos por las bebidas alcohólicas. De todas maneras, se realizan avances pero reducidos en torno al objetivo, orientados a beneficiar las gestiones políticas de salud pública eficientes en relación de su valor disminuyendo la ingesta lesiva de alcohol (5).

En América Latina, el consumo nocivo de alcohol fomento la mortandad de 300.000 personas en el 2012 aproximadamente, de las cuales, más de 80.000 no hubieran fenecido sino hubiese intercedido el alcohol. La ingesta de alcohol desencadena más de 200 tipos de enfermedades y lesiones, comprendiendo a la cirrosis hepática y diversas formas de cáncer .Los principales consumidores de alcohol son los países de Argentina con 9.3 litros, Chile con 9.6 litros, México se halla en el décimo lugar con un consumo de 7.2 litros. En España, el consumo de riesgo de alcohol es de 4,5 %, lo que significa que 1.600.000 individuos; es decir se aproxima al 0,4

% de la población entre 15 y 64 años; representando una posible dependencia de 120.000 personas (6,7).

En el territorio peruano, la dependencia y el exceso de alcohol representan la tercera causa de enfermedad, solamente superados por la neumonía y los accidentes de tráfico. No obstante la participación en el consumo de alcohol logra ser superior porque tiene asociación causal con otros problemas sanitarios, como la violencia, accidentes de trabajo y domésticos, consumo de drogas ilegales o compromiso de conducta sexual riesgosa, sin la necesidad de que exista su abuso o dependencia. El 40% de las personas atendidas en emergencia tienen algún tipo de problemática con la bebida de alcohol y se presentaron con historia de haber ingerido alcohol recientemente 6 horas antes de ingresar a este servicio (8).

Los países han incrementado sus esfuerzos para enunciar y modernizar planes, políticas, y programas nacionales. Este tipo de políticas comprenden elevaciones de costo a través de impuestos, la restricción de la existencia física de las bebidas alcohólicas, la legislación de la propaganda, el patrocinio y la divulgación de su consumo. Se encuentran en acción diversas labores colaborativas, inclusive en los sectores de elaboración de programas y de investigación. Sumados a todas estas iniciativas, el uso de alcohol por persona aun es elevado y se prevé que se incrementara si no se asegura con mejores disposiciones (9).

Dentro del enfoque de la terapia cognitiva-conductual, se recomienda el uso de la intervención breve; debido a que permite reconocer las situaciones y las circunstancias de tentación de consumo y enfrentarlo asertivamente. Además permite utilizar estrategias para impedir el uso de alcohol, implementarlo en domicilios y los lugares de trabajo por profesionales de salud, especialmente aquellos involucrados con la atención comunitaria. Es preciso señalar que se recomienda que las intervenciones breves incluyan

una serie de componentes que aumente su eficacia, como el consejo breve, la entrevista motivacional, el uso de materiales educativos de autoayuda y la retroalimentación (10).

La Intervención breve es una intervención que se limita en función al tiempo, su duración no es superior a la de un abordaje determinado, que comprende una evaluación completa, una orientación o consejo breve, y un posible seguimiento. Su meta es impulsar una transformación en la conducta de la persona que no reconoce un tratamiento, accionando sus recursos personales, estimulándolo para dicho cambio. Se basa en un periodo de uno a cuatro sesiones implementadas por un profesional capacitado como el médico, el psicólogo, la enfermera, entre otros, cuyo tiempo fluctúa alrededor de los 15 minutos a 1 hora. Está prescrita esencialmente para los pacientes con una secuencia de riesgo de consumo No se centra primordialmente en la abstinencia, sino en tomar conciencia para disminuir el consumo de riesgo (11,12).

La intervención breve se está considerando gradualmente de mayor beneficio en el manejo de los consumidores con problemas en relación con el alcohol; debido a su menor costo y a que se ha comprobado ser efectivas durante la aparición de dificultades relacionados con el alcohol; los profesionales y administradores de la salud determinan cada vez más la importancia en ellas como un instrumento para ocupar el vacío entre los impulsos de la prevención primaria y los tratamientos de mayor agresividad, en aquellos individuos con trastornos graves por causa de su consumo. Las Intervenciones Breves no se encuentran planificadas para el tratamiento de individuos dependientes de alcohol, pues estos generalmente necesitan un tratamiento clínico de mayor intensidad y de experticia (13).

Es por tal motivo que el profesional de enfermería que trabaja en salud mental, forma parte fundamental y su accionar es decisivo para la

prevención, se convierte en el líder del cuidado, realizando la intervención breve con el propósito de disminuir considerablemente el consumo de alcohol.

El presente trabajo proporcionara un incremento en el conocimiento en el area de Salud Mental, teniendo como fin de evaluar la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores y establecer la unidad de criterios en la atención del paciente desde unas perspectiva comunitaria y hospitalaria; por tal razón es imprescindible la investigación de la siguiente revisión sistemática

1.2. Formulación de la pregunta

La interrogante enunciada en la revisión sistemática se elaboró con el metodo PICO y es la que se detalla a continuación:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes consumidores	Intervenciones breves	No Corresponde	eficacia para disminuir el consumo de alcohol

¿Cuál es la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en pacientes consumidores?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en pacientes consumidores

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio:

Una revisión sistemática es una forma de estudio que confecciona y otorga un resumen sobre una temática específica (orientado a responder a una pregunta de investigación); se deben llevar a cabo conforme a un diseño ya establecido. Abrevia los resultados de los estudios conseguidos y meticulosamente diseñados y ofrecer un adecuado grado de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones en temas sanitarios (14).

2.2 Población y Muestra

Se revisaron 70 artículos y se tomó una población que consta de una revisión sistemática de 10 reseñas científicas publicadas y señaladas en las bases de datos científicos Sciencedirect, PubMed, Epistemontos, Researchgate, Scielo y que representan a artículos publicados en idioma, inglés, alemán y portugués y español

2.3 Procedimiento de recolección de datos

Sobre la recopilación de la información se desarrolló en base a la revisión sistemática de artículos de investigación de nivel internacional, pues tuvieron como tematica principal la eficacia las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores; del compendio en la información que se encontró, se incorporaron los de mayor

relevancia según grado de evidencia y se descartaron los de menor importancia. Se realizó la búsqueda condicionalmente se tuviera disposición a la lectura totalmente de la evidencia científica.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efficacy AND Psychotherapy, Brief AND Alcoholism

Efficacy OR Alcohol Drinking OR Psychotherapy, Brief

Alcoholism AND Psychotherapy, Brief NOT Alcohol Drinking

Efficacy OR Alcohol Drinking NOT Psychotherapy, Brief

Bases de Datos: Scencedirect, PubMed, Epistemonikos, Researchgate, Scielo.

2.4 Técnica de análisis

En la investigación de la revisión sistemática se elabora la confección de las tablas de resumen (Tabla N° 1 y 2) con los datos importantes individualmente de los artículos elegidos, analizando particularmente los artículos para una confrontar las particularidades en las cuales coincide y los puntos que existe discrepancia. La revisión sistemática es un conjunto de apartados científicos del cual la unidad analítica son las investigaciones originales. Se fundamenta como un material primordial para abreviar la información científica utilizable, aumentando la autenticidad de los resultados de los estudios y reconocer los espacios que sean imprescindibles para realizar cualquier tipo de investigación.

2.5 Aspectos éticos

La valoración de análisis de las evidencias científicas investigadas, están en conformidad con las normatividad técnica de la bioética en la investigación, corroborando individualmente que se cumplan los principios

éticos en su realización. Esta investigación debe incidir en la autenticidad de la recopilación de evidencia en las diversas bases de datos a nivel global

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1: Tabla de estudios sobre la eficacia las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
O'Donnell A, Anderson P, Newbury D , Schulte B, Schmidt C, Reimer J, et al	2014	El impacto de las intervenciones breves de alcohol en la atención primaria de salud: una revisión sistemática de las revisiones (15).	Revista internacional del Medical Council https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24232177 Inglaterra	Volumen 49 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	972 estudios 24 estudios	No corresponde	La intervención breve en comparación con los controles en la vigilancia primaria de salud disminuyo el consumo de alcohol en 49 g por semana para los adultos de 18-64 (IC del 95%: 33-66 g). Sin embargo, la última revisión también encontró reducciones semanales promedio de 23 g (IC 95% 8-38 g) para adultos mayores de 65 años y mayores y 23 g (IC 95% 10-36 g) para adultos jóvenes / estudiantes universitarios mayores de 18 años -30 después de una breve intervención con el alcohol.	Las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los diversos entornos culturales y grupos de población determinados, y respecto a su práctica puede beneficiar a las futuras investigaciones.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Platt L, Melendez G, O'Donnell A , Bradley J, Newbury D, Kaner E, et al.	2016	¿Qué tan efectivas son las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol? ¿Importa la configuración, el grupo de profesionales y el contenido? Resultados de una revisión sistemática y análisis de metaregresión (16).	BMJ Open https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2751575 3 Inglaterra	Volumen 6 Número 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	4541 estudios 52 estudios	No corresponde	Las intervenciones breves disminuyeron la cantidad de alcohol consumido en 0.15. Si bien ni la configuración ni el contenido parecieron moderar significativamente la efectividad de la intervención, el proveedor lo hizo en algunos análisis. Las intervenciones por enfermeras tuvieron el mayor efecto en la disminución de la cantidad (d = -0.23, IC 95% (-0.33 a -0.13)) pero no la frecuencia de consumo de alcohol. Los consejos breves fueron los más efectivos para disminuir la cantidad consumida (d = -0,20, IC del 95% (-0,30 a -0,09)).	Las intervenciones breves juegan un rol significativo para disminuir el consumo de alcohol con resultados que muestran el papel positivo de las enfermeras en la entrega de estas intervenciones. Los servicios son seleccionados, en la herramienta que mejor adapte a sus necesidades

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
McQueen J, Howe T, Allan L, Mains D, Hardy V.	2011	Intervenciones breves para usuarios de grandes consumidores de alcohol ingresados en salas de hospital general (17).	La base de datos Cochrane https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21833953 Inglaterra	Volumen 8 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	614 estudios 22 estudios	No corresponde	Los individuos que se les brinda las intervenciones breves presentan una importante disminución en la ingesta de alcohol comparado con los grupos de control al sexto mes MD -69.43 (IC 95% -128.14 a -10.72) y seguimiento al noveno mes MD -182.88 (95% CI -360.00 a -5.76). Los autoinformes sobre la reducción del consumo de alcohol anuales se encontraron en beneficio de estas intervenciones DME -0,26 (IC del 95%: -0,50 a -0,03).	Las intervenciones breves disminuyeron el consumo de alcohol y las tasas de mortalidad de los consumidores de grandes cantidades de alcohol hospitalizados ratificando generalmente los de origen masculino

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Schmidt C , Schulte B , Seo H, Kuhn S, O'Donnell A , Kriston L, et al	2016	Metaanálisis sobre la eficacia del cribado del alcohol con intervenciones breves para pacientes en entornos de atención de emergencia (18).	Adicción https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26637990 Alemania	Volumen 111 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	2787 estudios 33 estudios	No corresponde	Seis de nueve comparaciones revelaron pequeños efectos significativos a favor de intervenciones breves, con las diferencias de medias estandarizadas más altas a 0,19 [intervalo de confianza del 95% (IC) = 0,08-0,31]. No se pudieron identificar moderadores significativos, y la heterogeneidad estadística (I ²) fue inferior al 40%.	Las intervenciones breves sobre la disminución del consumo de alcohol evidencio efectos muy pequeños en los consumidores. Las intervenciones más intensivas no mostraron ningún beneficio en comparación con los enfoques más cortos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Joseph J, Basu D	2016	Eficacia de intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol peligroso o nocivo en países de ingresos medios: revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios (19).	Alcohol y Alcoholismo https://academic.oup.com/alcalc/article/52/1/56/2605768 India	Volumen 52 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	1255 estudios 9 estudios	No corresponde	Cinco ensayos informaron disminuciones estadísticamente significativas en el consumo de alcohol en función de los cambios en las evaluaciones de las herramientas de investigación de los grupos de tratamiento en comparación con los grupos de control a los 3-24 meses de seguimiento. Cuatro ensayos no encontraron ningún beneficio adicional para la intervención breve ya que ambos grupos disminuyeron el consumo de bebidas peligrosas o nocivas a los 6-12 meses de seguimiento.	La intervención breve puede beneficiar a que disminuya el consumo de alcohol nocivo o dañino autoinformado en poblaciones de atención primaria y en general.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Mdege N, Fayter D, Watson J, Stirk L, Sowden A, Godfrey C.	2013	Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol entre los usuarios de consumidores de alcohol de pacientes hospitalizados en general: una revisión sistemática (20).	Drogas alcohol dependiente https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23474201 Inglaterra	Volumen 131 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metanálisis	4040 estudios 22 estudios	No corresponde	Los resultados de las intervenciones breves de una sola sesión y la literatura de autoayuda no mostraron un beneficio claro en los resultados del consumo de alcohol. Sin embargo, los resultados sugieren que las intervenciones breves de más de una sesión podrían ser beneficiosas para que se disminuya el consumo de alcohol, especialmente para pacientes no dependientes.	Las Intervenciones breves más de una sesión son eficaces en la reducción del consumo de los consumidores de bebidas alcohólicas en pacientes hospitalizados, especialmente para los no dependientes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Elzerbi C, Donoghue K, Drummond C.	2015	Eficacia de intervenciones breves para reducir el consumo peligroso y nocivo de alcohol entre países europeos y no europeos: una revisión sistemática y un metanálisis en ensayos controlados aleatorios (21).	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25916993 Adicción Inglaterra	Volumen 110 Número 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metanálisis	10 estudios	No corresponde	Se indicaron beneficios estadísticamente relevantes en la intervenciones breves [diferencia de medias (DM) = -21,98 g / semana; Intervalo de confianza (IC) del 95% = -37.40 a -6.57; P = 0.005]. Los resultados de ensayos de emergencia al 6to mes de seguimiento, reflejaron beneficios estadísticos significativos (DM = -17,97 g / semana, IC del 95% = -29,69 a -6,24; p = 0,003). Al año de seguimiento, el beneficio significativo estadístico también fue indiscutible (DM = -30,86 g / semana, IC del 95% = -46,49 a -15,23; P = 0,0001).	La intervención breve disminuye el consumo de alcohol en relación a la disminución de alcohol consumidos semanalmente entre los bebedores peligrosos y dañinos a los 6 y 12 meses de seguimiento en la atención primaria y del departamento de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Kaner E, Beyer F, Muirhead C, Campbell F, Pienaar E, Bertholet N, et al	2018	Efectividad de intervenciones breves de alcohol en poblaciones de atención primaria (22).	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29476653 Cochrane Inglaterra	Volumen 24 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	69 estudios 42 estudios	No corresponde	La mayoría de los estudios compararon una intervención breve con una intervención mínima o ninguna. El metanálisis primario incluyó 34 estudios (15, 197 participantes) y proporcionó evidencia de calidad moderada de que los participantes que recibieron una intervención breve consumieron menos alcohol que los participantes de intervención mínima o después de un año (diferencia de medias (DM) -20 g / semana, 95% de intervalo de confianza (IC) -28 a - 12).	Se encontró una autentica efectividad de las intervenciones breves para disminuir el consumo dañino de alcohol en la atención primaria de salud especialmente en pacientes varones que beben peligrosamente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se encuentra la Publicación	Volumen y Número
Barata I, Shandro J, Montgomer M, Polansky R, Sachs C, Duber H-	2017	Eficacia de la intervención breve para los trastornos por consumo de alcohol en el servicio de urgencias: una revisión sistemática (23).	El diario occidental de medicina de emergencia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5654886/ Estados Unidos	Volumen 18 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	1020 estudios 35 estudios	No corresponde	Trece estudios que reclutaron a un total de 5,261 participantes informaron diferencias significativas entre los grupos de control e intervención en sus principales criterios de resultados de alcohol de la cantidad diaria de bebida y la cantidad de unidades diaria de bebida. Dieciséis estudios mostraron una reducción del consumo de alcohol tanto en los grupos de control y de intervención; de esos, siete estudios no identificaron un efecto de intervención significativo para los criterios de resultado principales. El consumo de alcohol en pacientes que siguieron disminuyó a una media de 59.7 unidades por semana en comparación con 83.1 unidades en pacientes en el grupo control (t -2.4, p = 0.02). A los 12 meses, los que siguieron el seguimiento bebían 57.2 unidades por semana en comparación con 70.8 en los controles (t -1.7, p = 0.09).	La intervención breve en emergencia posee una efectividad a corto plazo para la disminución del consumo de alcohol, probablemente aseverando la necesidad de complementarlo refiriéndolos a programas ambulatorios dotados para conservar a largo plazo

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Reyes A, Alonso M, Gherardi E, Benavides R, Armendáriz N	2017	Modos de implementación de intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol en trabajadores (24).	Unemat https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/download/2512/2151 Brasil	Volumen 2 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	799 estudios 10 estudios	No corresponde	Las intervenciones breves demostraron ser positivas para disminuir la ingesta de alcohol, al realizar sesiones con mayor tiempo de duración señalando mayor efectividad sobre el consumo. Las intervenciones breves de modo presencial y en línea tuvieron efectividad para disminuir el consumo de bebidas alcohólicas. Al realizar seguimientos hasta el tercer mes señalan diferencias significativas en el consumo de alcohol en el grupo intervención relacionado a los controles, así como un efecto moderado de la intervención sobre el consumo de esta sustancia, no evidenciándose estas diferencias en el seguimiento al sexto mes y al año de las intervenciones.	Las intervenciones breves con mayor tiempo de duración mostraron tener un mayor efecto sobre la disminución del consumo de alcohol tanto en las intervenciones de modo presencial y en línea

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión Sistemática El impacto de las intervenciones breves de alcohol en la atención primaria de salud: una revisión sistemática de las revisiones	El estudio concluyo que las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los diversos entornos culturales y grupos de población determinados, y respecto a su práctica puede beneficiar a las futuras investigaciones.	Alta	Fuerte	Inglaterra
Revisión Sistemática ¿Qué tan efectivas son las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol? ¿Importa la configuración, el grupo de profesionales y el contenido? Resultados de una revisión sistemática y análisis de metaregresión.	El estudio concluyo que las intervenciones breves juegan un rol significativo para disminuir el consumo de alcohol con resultados que muestran el papel positivo de las enfermeras en la entrega de estas intervenciones. Los servicios son seleccionados, en la herramienta que mejor adapte a sus necesidades	Alta	Fuerte	Inglaterra
Revisión Sistemática Intervenciones breves para usuarios de grandes consumidores de alcohol ingresados en salas de hospital	El estudio concluyo que las intervenciones breves disminuyeron el consumo de alcohol y las tasas de mortalidad de los consumidores de grandes cantidades de alcohol	Alta	Fuerte	Inglaterra

general. metanálisis	Un	hospitalizados ratificando generalmente los de origen masculino			
Metaanálisis Metaanálisis sobre la eficacia del cribado del alcohol con intervenciones breves para pacientes en entornos de atención de emergencia		El estudio concluyo que las intervenciones breves sobre la disminución del consumo de alcohol evidencio efectos muy pequeños en los consumidores. Las intervenciones más intensivas no mostraron ningún beneficio en comparación con los enfoques más cortos.	Alta	Fuerte	Alemania
Revisión sistemática Eficacia de intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol peligroso o nocivo en países de ingresos medios: revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios		El estudio concluyo que la intervención breve puede beneficiar a que disminuya el consumo de alcohol peligroso o daño autoinformado en poblaciones de atención primaria y en general.	Alta	Fuerte	India
Metaanálisis Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol entre los usuarios de consumidores de alcohol de pacientes hospitalizados en general: una revisión sistemática		El estudio concluyo que las Intervenciones breves más de una sesión son eficaces en la reducción del consumo de los consumidores de bebidas alcohólicas en pacientes hospitalizados, especialmente para los no dependientes.	Alta	Fuerte	Inglaterra
Revisión Sistemática Eficacia de intervenciones breves para reducir el consumo peligroso y nocivo de alcohol entre países europeos		El estudio concluyo que la intervención breve disminuye el consumo de alcohol en relación a la disminución de alcohol consumidos semanalmente entre los bebedores	Alta	Fuerte	Inglaterra

y no europeos: una revisión sistemática y un metanálisis de ensayos controlados aleatorios.	peligrosos y dañinos a los 6 y 12 meses de seguimiento en la atención primaria y del departamento de emergencia.			
Revisión Sistemática Metanálisis Efectividad de intervenciones breves de alcohol en poblaciones de atención primaria	El estudio concluyo que se encontró una autentica efectividad de las intervenciones breves para disminuir el consumo dañino de alcohol en la atención primaria de salud especialmente en pacientes varones que beben peligrosamente.	Alta	Fuerte	Inglaterra
Revisión sistemática Eficacia de la intervención breve para los trastornos por consumo de alcohol en el servicio de urgencias: una revisión sistemática	El estudio concluyo que la intervención breve en emergencia posee una efectividad a corto plazo para reducir el consumo de alcohol, probablemente aseverando la necesidad de complementarlo refiriéndolos a programas ambulatorios dotados para conservar a largo plazo	Alta	Fuerte	Estados Unidos
Revisión sistemática Modos de implementación de intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en trabajadores	El estudio concluyo que las intervenciones breves con mayor tiempo de duración mostraron tener un mayor efecto sobre la disminución del consumo de alcohol tanto en las intervenciones de modo presencial y en línea.	Alta	Fuerte	Brasil

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos acerca de la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en los individuos consumidores, teniendo como buscadores Scielo, Sciencedirect, PubMed, Epistemonikos, Researchgate, Scielo, todos comprenden al tipo cuantitativo y diseño de estudios metanálisis y revisión sistemática.

Conforme los resultados alcanzados de la revisión sistemática ejecutada en la presente investigación, expuestos en los 10 artículos verificados sistemáticamente, siendo el 100% de alta calidad como se describe a continuación: el 40% (n= 4/10) son metanálisis, el 60 % (n= 6/10) son revisión sistemática

Las evidencias científicas provienen de los países de Inglaterra (60%), seguida de Alemania (10%), India (10%), Estados Unidos (10%) y Brasil (10%).

El 100% (n=10/10) (15-24) señalan que las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores porque fomentan el conocimiento de los efectos perjudiciales del consumo de alcohol y producen un cambio de

comportamiento positivo. Este tipo de intervenciones permite encontrar y utilizar estrategias para evitar el consumo de alcohol.

Según O'Donnell (15) concluyó que la intervención breve en comparación con los controles en la atención primaria de salud disminuyó el consumo de alcohol en 49 g por semana para los adultos de 18-64 (IC del 95%: 33-66 g) coincide con McQueen (17) concluyó que los individuos que se les brinda las intervenciones breves presentan una importante disminución en la ingesta de alcohol comparado con los grupos de control al sexto mes MD -69.43 (IC 95% -128.14 a -10.72) y seguimiento al noveno mes MD -182.88 (95% CI -360.00 a -5.76).

Platt (16) afirmó que las intervenciones por enfermeras tuvieron el mayor efecto en la disminución de la cantidad ($d = -0.23$, IC 95% (-0.33 a -0.13)) pero no la frecuencia de consumo de alcohol. Las intervenciones breves disminuyeron la cantidad de alcohol consumido en 0.15 Sds coincide con Schmidt C (18) afirmó que revelaron pequeños efectos significativos a favor de las intervenciones breves, con el SMD más alto a 0,19 con un [IC del 95% = 0,08-0,31].

Joseph (19) concluyó que sus investigaciones informaron disminuciones estadísticamente significativas en el consumo de alcohol en función de los cambios en las puntuaciones de las herramientas de investigación con los grupos de tratamiento en similitud con el grupo control a los 3-24 meses de seguimiento coincide con Mdege (20) concluyó que los resultados de las intervenciones breves de una sola sesión no mostraron un beneficio claro en los resultados del consumo de alcohol. Sin embargo, los resultados sugieren que las intervenciones breves de más de una sesión podrían ser beneficiosas para disminuir el consumo de alcohol, especialmente para pacientes no dependientes.

Elzerbi (21) afirmó que se indicaron beneficios estadísticamente relevantes en la intervenciones breves [diferencia de medias (DM) = -21,98 g / semana; Intervalo de confianza (IC) del 95% = -37.40 a -6.57; $P = 0.005$]. Los resultados de ensayos de emergencia al 6to mes de

seguimiento, reflejaron beneficios estadísticos significativos (DM = -17,97 g / semana, IC del 95% = -29,69 a -6,24; $p = 0,003$). Al año de seguimiento, el beneficio significativo estadístico también fue indiscutible (DM = -30,86 g / semana, IC del 95% = -46,49 a -15,23; $P = 0,0001$) coincide con Barata (23) afirmó que el consumo de alcohol en pacientes que siguieron disminuyó a una media de 59.7 unidades por semana en comparación con 83.1 unidades en pacientes en el grupo control ($t -2.4$, $p = 0.02$). A los 12 meses, los que siguieron el seguimiento bebían 57.2 unidades por semana en comparación con 70.8 en los controles ($t -1.7$, $p = 0.09$).

Kaner (22) determinó que los participantes que tuvieron una intervención breve consumieron menos alcohol que los participantes de intervención mínima o después de un año (diferencia de medias (DM) -20 g / semana, 95% de intervalo de confianza (IC) -28 a -12) coincide con Reyes (24) concluyó que las intervenciones breves demostraron ser positivas para disminuir la ingesta de alcohol, al realizar sesiones con mayor tiempo de duración señalando mayor efectividad sobre el consumo. Las intervenciones breves de modo presencial y en línea tuvieron efectividad para disminuir el consumo de bebidas alcohólicas. Al realizar seguimientos hasta el tercer mes señalan diferencias significativas en el consumo de alcohol en el grupo intervención relacionado a los controles, así como un efecto moderado de la intervención sobre el consumo de esta sustancia, no evidenciándose estas diferencias en el seguimiento al sexto mes y al año de las intervenciones.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Conforme las 10 evidencias científicas revisadas podemos concluir que:

1. En 10 de los 10 artículos se evidencia que las intervenciones breves son eficaces para disminuir el consumo de alcohol en los pacientes consumidores.
2. Según la revisión sistemática se evidencia que las intervenciones breves se deben realizar con un promedio de no menos de cuatro sesiones y un tiempo aproximado de 10 a 30 minutos para lograr su eficacia.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda a través de las jefaturas de enfermería elevar al Ministerio de Salud este estudio Sistemático como herramienta en las diferentes dependencias de salud a nivel nacional ya que como ente rector permite un trabajo cooperativo de los profesionales sanitarios y los investigadores para el desarrollo, ejecución y diseño de las estrategias, guías o protocolos de intervención contextualizados.

A nivel hospitalario nos permite motivar e internalizar a los pacientes consumidores la reducción y la detención del consumo de estas bebidas alcohólicas explorando y destacando los riesgos personales y los resultados perjudiciales de su consumo utilizándolo como método educativo sanitario para aquellos individuos que no lo consumen o se

encuentran en conductas de riesgo con proyección a disminuir el consumo excesivo y en el manejo del tratamiento si existiera dependencias de estas sustancias.

En atención primaria en la salud, se recomienda a los profesionales, enfermeras, asistentes sociales médicos y personal de atención comunitaria asumir una posición estratégica en la vinculación y manejo de estos consumidores de la comunidad propiciando la aproximación e identificación de aquellos individuos en la fase inicial de consumo, evitando de esta manera su dependencia.

Se recalca incluir la temática de las intervenciones breves e instrumentos de evaluación y selección en los currículos de enfermería sobre el consumo de alcohol, en el entorno de la salud mental con la finalidad de especializar a los futuros colegas con mecanismos de intervención y prevención en relación al consumo, exceso y dependencia de estas sustancias

Se recomienda a la Enfermera Especialista en Salud Mental y Psiquiatría seguir investigando y aplicar las evidencias obtenidas en el presente trabajo sobre la eficacia de las intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol en pacientes consumidores para así sistematizar su trabajo y tener información actualizada frente a la temática expuesta.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Consumo de alcohol en menores y sus implicaciones en la familia. [Internet]. Madrid, España [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en: <http://www.thefamilywatch.org/wp-content/uploads/informe-alcoholdef.pdf>
2. Weissman D, Schriber R, Fassbender C, Atherton O, Krafft C, Robins R, et al. El inicio temprano del uso de sustancias en adolescentes predice una mayor conectividad entre la recompensa y las redes cerebrales de control cognitivo. *Dev Cogn Neurosci* [acceso 11 de Julio de 2018]; 16(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26215473>
3. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. Luxemburgo: Organización Mundial de la Salud [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Global status report on alcohol and health .Luxemburgo: OMS [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf
5. Organización Panamericana de la Salud. Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas [Internet]. Washington, Estados Unidos [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en:

http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7708/9789275318553_esp.pdf?sequence=1.

6. Hernández E, Calixto, Alvarez A. Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática Cuidados Críticos. *Enferm Glob.* [revista en Internet] 2018 Abril. [acceso 10 de Julio de 2018]; 49(1): Disponible en:
<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00529.pdf>
7. Abajobir, AA, Fullman N, Barber RM, Abate KH, Abbafati C, Abbas K. Abordaje del consumo de alcohol desde atención primaria. *Med Gen Fam.* [revista en Internet] 2017 Abril. [acceso 10 de Julio de 2018]; 6(6): Disponible en:
http://mgyf.org/wp-content/uploads/2018/01/MGYF2017_053.pdf
8. Fiestas F, Ponce J, Gallo C, Bustamante I, Ordonez C, Mazzotti G. Factores predictivos de problemas de consumo de alcohol entre pacientes que visitan una sala de emergencias. *Rev Peru Med Exp.* [revista en Internet] 2011 Marzo. [acceso 10 de Julio de 2018]; 28(1): Disponible en:
http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/Nota%20t%C3%A9cnica-1_Medidas_salud_publica_para_control_uso_alcohol.pdf
9. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de los traumatismos relacionados con el alcohol en las Américas: de los datos probatorios a la acción política [Internet]. Washington, Estados Unidos [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=28233&lang=es
10. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas .Principios de tratamiento para la drogadicción, una guía basada en las investigaciones. [Internet]. Estados Unidos: NIDA [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en:
<https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/podatsp.pdf>

11. Pascale A. Detección de problemas relacionados con el consumo de alcohol estrategias de intervención breve y referencia a tratamiento especializado: un planteamiento general. REDLA. [revista en Internet] 2012 Diciembre. .
<http://www./Users/usuario/Downloads/4816-15318-1-SM.pdf>
12. Kaner E, Bland M, Cassidy P, Coulton S, Deluca P, Drummond C, et al. Cribado e intervenciones breves para el uso peligroso y nocivo del alcohol en la atención primaria: un protocolo de ensayo controlado aleatorizado por grupos. BMC Public Health [revista en Internet] 2009 Agosto. [acceso 11 de Julio de 2018]; 9(287). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19664255>
13. Intervención breve para el Consumo de Riesgo y Perjudicial de Alcohol. [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [acceso 10 de Julio de 2018]. Disponible en:
https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/BImanualSpanish.pdf
14. Aguilera E. Revisión sistemática, revisión narrativa o metanálisis?. Revista de la Sociedad Española del Dolor [Internet]. 2014, Dic. [citado el 24 Abr. de 2019]; 21(6):359-360. Disponible desde:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462014000600010
15. O'Donnell A, Anderson P, Newbury D, Schulte B, Schmidt C, Reimer J, et al. El impacto de las intervenciones breves de alcohol en la atención primaria de salud: una revisión sistemática de las revisiones. Revista internacional del Medical Council [Internet]. 2014, Feb. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 49 (1):pp. 66 – 78 Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24232177>
16. Platt L, Melendez G, O'Donnell A, Bradley J, Newbury D, Kaner E, et al. ¿Qué tan efectivas son las intervenciones breves para disminuir el

consumo de alcohol? ¿Importa la configuración, el grupo de profesionales y el contenido? Resultados de una revisión sistemática y análisis de metaregresión. *BMJ Open* [Internet].2016, Ago. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 6 (8):pp. 2185 – 2196. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27515753>

17. McQueen J, Howe T, Allan L, Mains D, Hardy V. Intervenciones breves para usuarios de grandes consumidores de alcohol ingresados en salas de hospital general. *Cochrane* [Internet].2011, Jun. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 8 (1):pp. 1 – 19. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21833953>

18. Schmidt C , Schulte B , Seo H, Kuhn S, O'Donnell A , Kriston L, et al. Metaanálisis sobre la eficacia del cribado del alcohol con intervenciones breves para pacientes en entornos de atención de emergencia. *Adicción* [Internet].2016, May. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 111 (5):pp. 783 – 794. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26637990>

19. Joseph J, Basu D. Eficacia de intervenciones breves para disminuir el consumo de alcohol peligroso o nocivo en países de ingresos medios: revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. *Alcohol y Alcoholismo* [Internet].2016, Ene. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 52 (1):pp. 56 – 64. Disponible desde: <https://academic.oup.com/alcalc/article/52/1/56/2605768>

20. Mdege N, Fayter D, Watson J, Stirk L, Sowden A, Godfrey C. Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol entre los usuarios de consumidores de alcohol de pacientes hospitalizados en general: una revisión sistemática. *Drogas alcohol dependiente* [Internet].2013, Jul. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 131 (1):pp. 1 – 22. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23474201>

21. Elzerbi C, Donoghue K, Drummond C. Eficacia de intervenciones breves para reducir el consumo peligroso y nocivo de alcohol entre

países europeos y no europeos: una revisión sistemática y un metanálisis de ensayos controlados aleatorios. Adicción [Internet].2015, Jul. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 110 (7):pp. 1082 – 1091. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25916993>

22. Kaner E, Beyer F, Muirhead C, Campbell F, Pienaar E, Bertholet N , et al. Efectividad de intervenciones breves de alcohol en poblaciones de atención primaria. Cochrane [Internet].2018, Feb. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 24 (2):pp. 1 – 200. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29476653>

23. Barata I, Shandro J, Montgomer M, Polansky R, Sachs C, Duber H. Eficacia de la intervención breve para los trastornos por consumo de alcohol en el servicio de urgencias: una revisión sistemática. El diario occidental de medicina de emergencia [Internet].2017, Jun. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 18 (6):pp. 1143 – 1152. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5654886/>

24. Reyes A, Alonso M, Gherardi E, Benavides R, Armendáriz N. Modos de implementación de intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol en trabajadores. Unemat [Internet].2017, Oct. [citado el 18 de Oct. de 2018]; 2 (2):pp. 430 – 443. Disponible desde:

<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/download/2512/2151>